

Nr sprawy :
.....

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
W ZAKRESIE PROWADZENIA ZBIOROWEGO ŻYWIENIA

.....dnia 2012 -.....-.....
Nazwa i adres Wykonawcy:
.....
.....

Wymagane jest wykazanie minimum jednej usługi w zakresie prowadzenia punktu zbiorowego żywienia.

Przedmiot umowy	Data wykonania	Odbiorca usług

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wykazanych usług.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
(osoby uprawnionej)